

म० प्र० राज्य कृषि विपणन बोर्ड  
26, किसान भवन, जेल रोड, भोपाल

:: अभिवचन ::

मैं .....धारित पदनाम.....

म० प्र० राज्य कृषि विपणन बोर्ड/कृषि उपज मण्डी समिति .....

यह अभिवचन देता/देती हूँ कि म० प्र० राज्य कृषि विपणन बोर्ड द्वारा कार्यालयीन

आदेश क्रमांक .....दिनांक ..... के द्वारा .....

के पद पर दी गई पदोन्नति को मैं अपरिहार्य कारणों ( पारिवारिक परेशानी/स्वास्थ्य

ठीक नहीं होना/.....) से स्वेच्छा से

त्याग करता हूँ/छोड़ता हूँ। मैं यह भी अभिवचन देता/देती हूँ कि

पदोन्नति त्यागने एवं पश्चात् पदोन्नति ना करने के लिये मण्डी बोर्ड के विरुद्ध कोई

न्यायालयीन वाद दायर नहीं करूंगा/करुंगी तथा मेरे पदोन्नति जारी आदेश के तीन

बर्ष तक उस पद पर पदोन्नति के लिये कोई मांग नहीं करूंगा/करुंगी। मैं वरिष्ठता

की भी मांग नहीं करूंगा तीन बर्ष पश्चात् मुझे पुनः सामान्य प्रक्रिया के अन्तर्गत

पदोन्नति हेतु शामिल करने पर मेरी सहमति रहेगी।

दिनांक .....

अधिकारी/कर्मचारी के हस्ताक्षर.....

अधिकारी/कर्मचारी का पूरा नाम.....

स्थान जहां वह पदस्थ है

का नाम .....